N° Adhérent (réservé à la COPAM) /___/___/___/___/

Coopérative des Opérateurs et Producteurs Agro-industriels de la région des Montagnes (COPAM)

BULLETIN D'ADHESION

❑ Monsieur ❑ Madame, Mademoiselle (*)

NOM, Prénoms : ……...

❑ Agissant à titre individuel ❑ Agissant pour le compte d'une société
❑ SARL ❑ SA ❑ SNC ❑Autre …… (*)
(à préciser)

Raison sociale : ……..

PROFESSIONNEL	DOMICILE
Adresse	*Village*
N° téléphone	*N° téléphone*
N° fax	*N° fax*
N° portable	*N° portable*
Courriel	

N° CC : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ **Registre CCM** : /_____/

Activités principales : **Activités secondaires :**

Date de création de l'entreprise : /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/

Type d'adhésion* : ❑ première inscription ❑ réinscription ❑ vient d'une autre coopérative**

***Nom, lieu et date adhésion/radiation à cette coopérative :*……..
(Justificatif à nous fournir ultérieurement)

Nombre de parts souscrites :_____ (une part = 10 000 FCFA)

J'ai l'honneur de demander mon adhésion à la **Coopérative des Opérateurs et Producteurs Agro-industriels des Montagnes,** après avoir pris connaissance des statuts et du Règlement intérieur de la coopérative. Je déclare satisfaire aux conditions d'admission exigées.

Fait à …….., le ……

Signature obligatoire

*Cochez la case correspondante à votre situation